


# 入会申込書

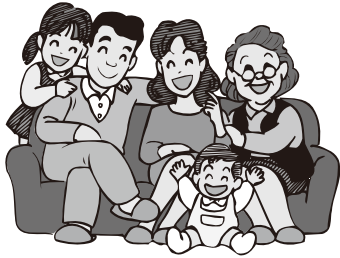
(会員カード)

個人用

		※事業所番号				※会員番号			
事業所名		株式会社 八戸勤労者福祉 			※入会年月日		年 月 日		
					※退会年月日		年 月 日		
会 員	フリガナ	ハチノヘ タロウ			生年	昭・平・令			
	氏名	八戸 太郎			月日	63年10月10日			
	住所	〒031-0000 八戸市大字鮫町字蕪島1-1							
	入社年月日	昭・平・令	22年	4月	1日	Tel 0178-〇〇-××××			
	結婚記念日	昭・平・令	27年	5月	10日	「※」のある欄は記入不要です。			
登 録 家 族	フリガナ 氏名	続柄	生年月日						
	ハチノヘ ハナコ 八戸 花子	配偶者 子 父・母	大・昭・平・令 63年5月10日						
	カイ 海	配偶者 子 父・母	大・昭・平・令 29年7月5日						
	ナギサ 渚	配偶者 子 父・母	大・昭・平・令 3年11月20日						
		配偶者 子 父・母	大・昭・平・令 年 月 日						
		配偶者 子 父・母	大・昭・平・令 年 月 日						
		配偶者 子 父・母	大・昭・平・令 年 月 日						

**登録家族とは？**

登録家族とは、会員本人の配偶者及び同居している親、22才までの子(学生のみ)に限ります。(P5. 参照)



同居している場合でも、23才以上の子・働いている子・兄弟姉妹・祖父母・孫・親戚・友人等は登録できません。

受付印

事務局長	次 長	局 員	入 力